



Name: .....  
Straße: .....  
PLZ und Ort: .....  
Demeter-Betriebsnummer: .....

### **Erklärung zur Präparateausbringung**

Hiermit erkläre ich, dass ich im Jahr ..... die biologisch-dynamischen  
Spritzepräparate Hornmist und Hornkiesel und das Fladenpräparat

- mindestens einmal auf allen Flächen den Kulturarten entsprechend und  
zeitgerecht ausgebracht habe.
  
- nicht oder nur teilweise ausgebracht habe.

Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte zurück an:

Demeter e.V.  
Abteilung Qualität  
Brandschneise 1  
64295 Darmstadt

Fax: 06155 846911